



FICHE D'INSCRIPTION POUR VOTRE ÉCOLE

Nom de l'établissement :

Nom et prénom du responsable :

Adresse électronique du responsable :

Poste dans l'établissement :

Formation choisie :

Quels sont vos besoins spécifiques :

.....

Dates de la formation :

Nombre de participants :

Dont participant(s) PHS - Personne en Situation de Handicap (précisez la nature du handicap) :

.....

Taille de la salle où aura lieu la formation :

Nombre d'autres pièces disponibles pour les travaux en binômes :

Ces salles sont-elles accessibles au(x) PHS inscrits : Oui Non NC

Matériel disponible : Tableau

Ecran pour vidéo projecteur

MERCI DE DONNER LES INFORMATIONS SUR LES PARTICIPANTS EN PAGE 2

